

Su Medicare es Importante ¡Protéjalo!

Nombre del Beneficiario
Adulto Mayor Inteligente

Medicare Número de Reclamo

Hospital (PARTE A)
Médico (PARTE B)

Firme aquí _____

Pasos para Proteger su Medicare

Presentado por

El Departamento de Servicios a los Adultos Mayores de
Alabama

Programa de Asistencia sobre Seguros de Salud (SHIP por sus siglas en inglés)

SMP Alabama – Educando a los Adultos mayores para prevenir el fraude en los
servicios de salud

Apreciado beneficiario del Medicare:

Nosotros sabemos cuán importante es su Medicare para usted y queremos ayudarle a protegerlo. Nosotros entendemos que tomar decisiones sobre su Medicare puede serle difícil porque tiene muchas opciones a su disposición.

Los Planes de Medicare Advantage y la Parte D (Plan de Recetas Médicas) le dan a usted más opciones que nunca sobre su cobertura de seguro de salud. Usted tiene la opción de mantener sus beneficios originales del Medicare, o puede cambiarse al Plan Advantage que le proveerá cobertura en lugar del Medicare. Usted también puede ahora unirse al Plan Parte D para ayudar a pagar los costos de sus medicinas.

Estas opciones pueden proveerle una buena cobertura dependiendo de su situación actual. Sin embargo, todas estas opciones pueden crear el ambiente para ser mal informado y ser guiado a escoger el plan equivocado, de tal forma que algunas veces puede ocurrir fraude y abuso.

Este set educativo de protección contiene la información que Usted necesita para proteger su Medicare. Le da a usted importantes herramientas a usar y le va a ayudar a tomar una decisión con información. Nosotros recomendamos no mostrar esta información a extraños.

En este set educativo también se incluye un Diario Personal de Salud en Casa para que lleve un seguimiento de sus visitas médicas e información del Programa de Asistencia sobre Seguros de Salud (SHIP por sus siglas en inglés) y los programas de Alabama SMP. Su Programa local SHIP está aquí para proveerle de forma gratuita, imparcial y confidencial asesoramiento educativo en sus beneficios de salud.

SU SET DE HERRAMIENTAS EDUCATIVAS CONTIENE:

- ⊕ Preguntas para hacerle a los representantes de ventas de seguros y a usted mismo antes de decidirse por un plan de Medicare.
 - ⊕ Información clave sobre los Planes de Medicare Advantage y como funcionan.
 - ⊕ Puntos críticos que se deben revisar cuando se está considerando adquirir un nuevo plan.
 - ⊕ Cuatro pasos para proteger su Medicare
-

HAGA LAS PREGUNTAS CORRECTAS

“Proteja su Medicare”

¡Hacer cualquier cambio en su Medicare es un asunto muy serio! Antes que usted haga algún cambio, asegúrese de qué es lo mejor para USTED. Complete ambos lados de este formulario y contacte a su Programa SHIP local al 1-800-243-5663 si usted tiene preguntas o necesita ayuda.

¡PREGUNTE!

Hágase estas preguntas a usted mismo

1. ¿Cuál es el nombre de su Plan de Medicare Advantage?

2. ¿Es este un plan de Medicare Advantage (planes ofrecidos por compañías de seguro privadas)? ¿Hay alguna tasa privada por el servicio del plan?

Sí No

Ⓢ **Vaya a la página “Infórmate” Allí encontrarás información sobre los planes de Medicare Advantage**

3. ¿El plan incluye la cobertura de Recetas Médicas (Parte D)

Sí No

4. ¿Cómo me contactó la compañía de Medicare?

Amigos/Familia Correo Teléfono Seminarios Puerta a Puerta

Yo los contacté Otro _____

Ⓢ **Vaya a la página “Tenga cuidado” Allí encontrará mayor información para detectar si no es un verdadero representante de seguros.**

5. ¿Cuáles son las diferencias más grandes entre este plan y mi plan original de Medicare?

6. ¿Cuánto sería mi nueva prima de seguro? \$ _____

7. ¿Cuánto pagaría en las visitas a mi doctor? \$ _____

8. ¿Cuánto pagaría en una hospitalización? \$_____
9. ¿He preguntado a mis proveedores médicos (doctores, hospitales, etc.) si aceptan este plan?
 Si No
10. ¿Tendría que viajar para recibir mi seguro de salud?
 Si No
11. ¿Puedo regresar en cualquier momento al Plan Original de Medicare?
 Si No
12. ¿Me dejaron algún plan detalladamente escrito?
 Si No
13. ¿He contactado a mi programa local SHIP al 1-800- AGE-LINE (1-800-243-5463)
 Si No

❖ ASEGÚRESE DE COMPLETAR EL OTRO LADO DE ESTE FORMULARIO

HAGA LAS PREGUNTAS CORRECTAS

¡Hacer cualquier cambio en su Medicare es un asunto muy serio! Antes que haga cualquier cambio, asegúrese si es lo mejor para USTED. Complete ambos lados de este formulario y si tiene preguntas o necesita ayuda contacte a su Programa SHIP local al 1-800-243-5663.

¡INFÓRMESE!

Haga que el representante de Seguro complete este formulario

Agente/Representante/Información de la Compañía

Nombre del Agente/Representante _____

Nombre de la Compañía _____

Dirección de la Compañía _____

Número de teléfono _____ . E-mail _____

El Plan que ofrezco es Plan Medicare Advantage (MA) o Solamente el Plan D, de Prescripción de Medicinas.

❖ Complete el resto del formulario sólo si el plan es Medicare Advantage.

1. ¿Este Plan incluye o no incluye la cobertura en prescripción de medicinas?

2. Este Plan de Medicare Advantage (MA) es:

- HMO** (Organizaciones de Mantenimiento de Salud) **SNP** (Plan de Necesidades Especiales)
 PPO (Organización Proveedor Preferida) **PFFS** (Planes Privados de Pago por Servicio)
 MSA (Medicare de Cuentas de Ahorros Médicos) **PFFS** (Planes Privados de Pago por Servicio)

3. ¿Este Plan afectará o no afectará el Medicare original?

4. ¿Este plan incluirá o no incluirá un gasto adicional a su bolsillo?

La prima será de \$_____ y usted aún necesita pagar la prima de la Parte B.

He informado al cliente que registrándose en este Plan (_____)
iniciales del plan:

___ Le proveerá la cobertura primaria de salud en lugar del Medicare original.

___ Una vez registrado en este plan, el Medicare original ya no pagará por el seguro de salud.

___ Usted recibirá una nueva tarjeta que le reemplazará la tarjeta del Medicare Original.

___ Una vez registrado en el plan puede quedar “atrapado” en el plan por el resto de año.

___ Este no es un plan suplementario del Medicare, y no reemplaza al Seguro Suplementario del Medicare.

Firma _____
Agente/Representante de la compañía
De Seguros

Fecha _____/_____/_____

❖ ASEGÚRESE DE COMPLETAR EL OTRO LADO DE ESTE FORMULARIO

INFÓRMESE

PLANES DE MEDICARE ADVANTAGE

Son planes de salud aprobados por Medicare y proveídos por otras compañías particulares de seguros. Hay diferentes tipos de planes:

- Organizaciones de Mantenimiento de Salud (HMO por sus siglas en inglés)
El Plan cubre toda la Parte A y Parte B del seguro de salud. Lo que este plan especifica es que usted tendría que atenderse solo en los especialistas (doctores) y hospitales que figuran en la lista del plan, excepto en una emergencia.
- Organización Proveedora Preferida (PPO por sus siglas en inglés)
El plan esta disponible en áreas locales y regionales lo que especifica es que usted puede pagar menos si usa los doctores, hospitales y proveedores en su red, pero paga un costo adicional por las visitas médicas que se encuentran fuera de la red.
- Cuentas de Ahorros Médicos (MSA por sus siglas en inglés)
El plan combina un deducible plan de salud alto con una cuenta de ahorros médicos que los beneficiarios pueden usar para manejar sus costos de salud.
- Planes Privados por Pagos de Servicio (PFFS por sus siglas en inglés)
El plan le permite ir a cualquier doctor u hospital que acepte el pago del plan. El plan decide cuánto paga y cuánto pagará usted por los servicios que recibe.
- Plan de Necesidades Especiales (SNP por sus siglas en inglés)
Plan especialmente diseñado para conocer las necesidades de las personas que viven en ciertas instituciones y son elegibles por Medicare y Medicaid, y/o tiene una o más condiciones crónicas.

Los Planes de Medicare Advantage proveen la cobertura de toda la parte A (Seguro de Hospital), parte B (Seguro Médico) y otros servicios médicos necesarios como lo tiene en su Medicare Original.

Los Planes de Medicare Advantage pueden proveer una buena cobertura para algunos beneficiarios, pero USTED tiene que asegurarse de que puede pagar cualquier co-pago así como la prima mensual, y ver si sus proveedores de salud son parte de la red del plan o si ellos aceptarían el pago.

Las personas que tienen el Medicare Original y consideran registrarse en cualquier Plan Medicare Advantage deben tener en cuenta lo siguiente:

- ❖ El Plan que elija le proveerá la cobertura primaria en lugar del Medicare Original.
- ❖ Una vez que se registre en el plan, el Medicare Original no pagará mas por su seguro de salud.
- ❖ Recibirá una nueva tarjeta que le reemplazará a su tarjeta de Medicare.
- ❖ Continuará el pago de la prima de la Parte B aunque esté registrado en alguno de los planes del Medicare Advantage.
- ❖ El plan no es un plan suplementario del Medicare, y no reemplaza al Seguro Suplementario del Medicare.
- ❖ Pueden ser cargados co-pagos extras o gastos compartidos por los servicios de Medicare.

RECONOZCA LOS AVISOS DE ALERTA

LA PUBLICIDAD Y VENTA DE LOS PLANES DE MEDICARE ADVANTAGE

Usted tiene muchas opciones a su disposición cuando se trata de su Medicare. Los Planes Medicare Advantage son opciones aprobadas por Medicare y que proveen compañías particulares. Estos planes pueden ser una alternativa al Medicare tradicional. Sin embargo, es importante que USTED reconozca la "Avisos de Alerta" antes de registrarse en un nuevo plan.

- Un vendedor aparece en su puerta sin ser invitado
Las reglas estrictas de publicidad no aceptan visitas en casa a no ser que usted haya autorizado a la compañía antes que lo visiten.
- Un vendedor lo contacta personal o telefónicamente y dice que trabaja con Medicare. Ellos inclusive le pueden dar una tarjeta de presentación color roja, blanca y azul.
Medicare NO hace visitas a casas NI hace llamadas telefónicas sin ser solicitadas. ¡Este vendedor no está con Medicare!
- Un vendedor le informa que los planes de Medicare Advantage son planes suplementarios del Medicare y que no afectarán su Medicare Original.
El plan de Medicare Advantage NO es un Plan Suplemenatario del Medicare.
Este plan le proveerá cobertura de seguro de salud en lugar de Medicare.
- Un vendedor le informa que su doctor acepta el nuevo plan.
Es importante contactar y averiguar directamente con su doctor si acepta el plan nuevo plan.
- El vendedor quiere ver su tarjeta de Medicare y quiere hacerle firmar algo.
¡Nunca muestre al vendedor su tarjeta de Medicare!
¡Nunca firme nada que usted no haya leído!
¡Nunca firme nada que usted no entienda!
- El vendedor quiere que usted tome una decisión hoy – aunque no esté seguro que usted entendió el nuevo plan.

¡TÓMESE SU TIEMPO!

Complete los 4 pasos antes de hacer algún cambio en su Medicare

1- Haga preguntas 2- Tómese su tiempo 3- Entienda 4- Llame SHIP

Reporte sospechas de fraude y abuso del seguro de salud a su programa local SHIP al 1-800-243-5463

SIGA LOS SIGUIENTES PASOS

¡Hacer cualquier cambio en su Medicare es un asunto serio!
Proteja su Medicare completando estos 4 pasos
Recuerde, es su Medicare – ¡Protéjalo!

1. - ¡HAGA PREGUNTAS!

- Haga que el vendedor complete el formulario “Infórmese”
- Complete usted el formulario “Haga las preguntas correctas ”
- Mantenga ambos formularios en sus registros

2. - ¡TÓMESE SU TIEMPO!

- Tómese su tiempo para decidir
- Sepa lo que le ofrece el nuevo plan y cómo le afectaría

3. - ¡ENTIENDA!

- Asegúrese que entendió la información antes de hacer algún cambio a su Medicare Original.
- Lea los documentos primero y consulte con alguien en quien usted confía

4. - ¡LLAME A SHIP!

- Su programa SHIP está aquí para ayudarlo.
- Los servicios SHIP son gratis y confidenciales
- Llame al 1-800-243-5463

El Departamento de Servicios a los Adultos Mayores de Alabama
770 Washington Street, Suite 470
Montgomery, Alabama 36104
www.alabamaAgeline.gov

1-800-425-2243



Reporte sospechas de fraude, desperdicio y abuso del Medicare
ALABAMA SMP
1-800-243-5463



Obtenga consejería y asistencia gratuita sobre seguro de salud
Programa de Asistencia sobre Seguros de Salud
(SHIP por sus siglas en inglés)
1-800-243-5463



Contacte los centros para servicios de Medicare y Medicaid
1-800-Medicare (1-800-633-4227)



Reporte sospechas de fraude, desperdicio y abuso del Medicare
AGENCIA DE MEDICAID DE ALABAMA
Línea Directa: FRAUDE MEDICAID
1-866-452-4930

Este set educativo no se hubiera hecho posible sin la ayuda de la Fundación de Justicia Civil de Alabama y la Asociación de Justicia de Alabama.

Un agradecimiento especial para la Asociación Medica del Estado de Alamba por diseñar el set educativo.

Gracias a las Oficina de Agencia para los Adultos Mayores del area local y a los voluntarios por su continua dedicación sirviendo a más de 750,000 beneficiarios en el estado de Alabama.

Este set educativo fue apoyado y subvencionado en parte por los Centros de Servicios para Medicare y Medicaid, la Agencia Federal de Medicare y el Departamento de Salud y Recursos Humanos de la "Administration on Aging."

Las organizaciones que reciben fondos del gobierno tienen la libertad de presentar los hallazgos y conclusiones durante la implementación del proyecto. Por lo tanto, las opiniones y puntos de vista expresados no representan necesariamente las políticas de la agencia "Administration on Aging."